

BEST AVAILABLE COPY

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)							SERIAL NO. 10/030951	FILING DATE				
CLAIMS							APPLICANT(S)					
	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.						
1	1	-	-	1	-	-	51	-	1	-	-	-
2	-	1	-	-	-	-	52	-	1	-	-	-
3	-	1	-	-	-	-	53	-	1	-	-	-
4	-	1	-	-	-	-	54	-	1	-	-	-
5	-	1	-	-	-	-	55	-	1	-	-	-
6	-	1	-	-	-	-	56	-	1	-	-	-
7	-	1	-	-	-	-	57	-	1	-	-	-
8	-	1	-	-	-	-	58	-	1	-	-	-
9	-	1	-	-	-	-	59	-	1	-	-	-
10	-	1	-	-	-	-	60	-	1	-	-	-
11	-	1	-	-	-	-	61	-	1	-	-	-
12	-	1	-	-	-	-	62	-	1	-	-	-
13	-	1	-	-	-	-	63	-	1	-	-	-
14	-	1	-	-	-	-	64	-	1	-	-	-
15	-	1	-	-	-	-	65	-	1	-	-	-
16	-	1	-	-	-	-	66	-	1	-	-	-
17	-	1	-	-	-	-	67	-	1	-	-	-
18	-	1	-	-	-	-	68	-	1	-	-	-
19	-	1	-	-	-	-	69	-	1	-	-	-
20	-	1	-	-	-	-	70	-	1	-	-	-
21	-	1	-	-	-	-	71	-	1	-	-	-
22	-	1	-	-	-	-	72	-	1	-	-	-
23	-	1	-	-	-	-	73	-	1	-	-	-
24	-	1	-	-	-	-	74	-	1	-	-	-
25	-	1	-	-	-	-	75	-	1	-	-	-
26	-	1	-	-	-	-	76	-	1	-	-	-
27	-	1	-	-	-	-	77	-	1	-	-	-
28	-	1	-	-	-	-	78	-	1	-	-	-
29	-	1	-	-	-	-	79	-	1	-	-	-
30	-	1	-	-	-	-	80	-	1	-	-	-
31	-	1	-	-	-	-	81	-	1	-	-	-
32	-	1	-	-	-	-	82	-	1	-	-	-
33	-	1	-	-	-	-	83	-	1	-	-	-
34	-	1	-	-	-	-	84	-	1	-	-	-
35	-	1	-	-	-	-	85	-	1	-	-	-
36	-	1	-	-	-	-	86	-	1	-	-	-
37	-	1	-	-	-	-	87	-	1	-	-	-
38	-	1	-	-	-	-	88	-	1	-	-	-
39	-	1	-	-	-	-	89	-	1	-	-	-
40	-	1	-	-	-	-	90	-	1	-	-	-
41	-	1	-	-	-	-	91	-	1	-	-	-
42	-	1	-	-	-	-	92	-	1	-	-	-
43	-	1	-	-	-	-	93	-	1	-	-	-
44	-	1	-	-	-	-	94	-	1	-	-	-
45	-	1	-	-	-	-	95	-	1	-	-	-
46	-	1	-	-	-	-	96	-	1	-	-	-
47	-	1	-	-	-	-	97	-	1	-	-	-
48	-	1	-	-	-	-	98	-	1	-	-	-
49	-	1	-	-	-	-	99	-	1	-	-	-
TOTAL IND.			13				100					
TOTAL DEP.							TOTAL IND.	3				
TOTAL CLAIMS							TOTAL DEP.	48				
TOTAL CLAIMS							TOTAL CLAIMS	51				